



中國香港跳繩總會

Hong Kong Rope Skipping Association, China

Affiliated with International Rope Skipping Federation and Asian Rope Skipping Federation

「跳繩技術訓練班(24)」

報名表

填寫報名表前請先詳閱章程內容

編號： _____ (由本會填寫)

申請人資料：

姓名：(中文) _____ (English) _____ 性別： 男 / 女

出生日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齡： _____

電話： _____ (住宅) _____ (手提/傳呼機) _____ (傳真)

地址：(中文) _____

(英文) _____

電子郵件： _____

工作機構/就讀學校： _____

同意書：(十八歲或以上人士填寫)

本人 _____ (申請人姓名) 同意參加「跳繩技術訓練班(24)」，並聲明本人健康及體能良好，適合參加上述活動。如果因本人之疏忽或健康或體能欠佳，引致於參加這項訓練時傷亡，舉辦機構則無須負責。

申請人姓名： _____

簽署： _____

日期： _____

同意書：(未滿十八歲人士必須由參加者之家長或監護人填寫)

本人同意 _____ (申請人姓名) 參加「跳繩技術訓練班(24)」，並聲明他/她健康及體能良好，適合參加上述活動。如果申請人因他的疏忽或健康或體能欠佳，引致於參加這項訓練時傷亡，舉辦機構則無須負責。

家長或監護人姓名： _____
(家長或監護人必須為 18 歲或以上人士)

簽署： _____

日期： _____

